

Διαδικασία χορήγησης Αντιικών φαρμάκων κατά της COVID-19

*Οδηγίες για τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων και
χορήγησης φαρμάκων. Οδηγίες για τους πολίτες*



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Διαδικασία υποβολής αιτήσεων

Οδηγίες για τους πολίτες

Οι αιτήσεις υποβάλλονται στην Επιτροπή Εξέτασης Αιτήσεων για τη χορήγηση Αντικών Φαρμάκων σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 που πληρούν τα κριτήρια προτεραιοποίησης της χορήγησης Αντικών Φαρμάκων



Επιβεβαίωση θετικού
κρούσματος με PCR ή Rapid
Test



Υποβολή της αίτησης από το
θεράποντα ιατρό μέσω του
Συστήματος Ηλεκτρονικής
Συνταγογράφησης



Λήψη ενημερωτικού SMS
επιβεβαίωσης από τον ιατρό
και τον ασθενή

Διαδικασία υποβολής αιτήσεων

Ενέργειες της επιτροπής

Επιτροπή Εξέτασης
Αιτήσεων Χορήγησης
Αντικων Φαρμάκων
για COVID-19



Έγκριση ή απόρριψη της αίτησης
αυθημερόν ή το αργότερο μέχρι τις
12 μ.μ. της επόμενης

Καταχώρηση της απόφασης
στη πλατφόρμα

Αποστολή της απόφασης
με SMS στον ασθενή και
το θεράποντα ιατρό

- ✓ Για τις αιτήσεις που πληρούν τις προϋποθέσεις χορήγησης τηρείται προτεραιότητα με βάση το χρόνο υποβολής της αίτησης

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες μετά την έγκριση της αίτησης

Στις εγκεκριμένες αιτήσεις, το SMS προς τον ασθενή ενημερώνει ότι το φάρμακο θα παραδοθεί κατ' οίκον και παραπέμπει σε σύνδεσμο στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας με αναλυτικές πληροφορίες για τη διαδικασία της παράδοσης του φαρμάκου και οδηγίες για την παροχή:



Εξουσιοδότησης προς την υπηρεσία ταχυμεταφορών για την κατ' οίκον παράδοση του φαρμάκου στον ασθενή

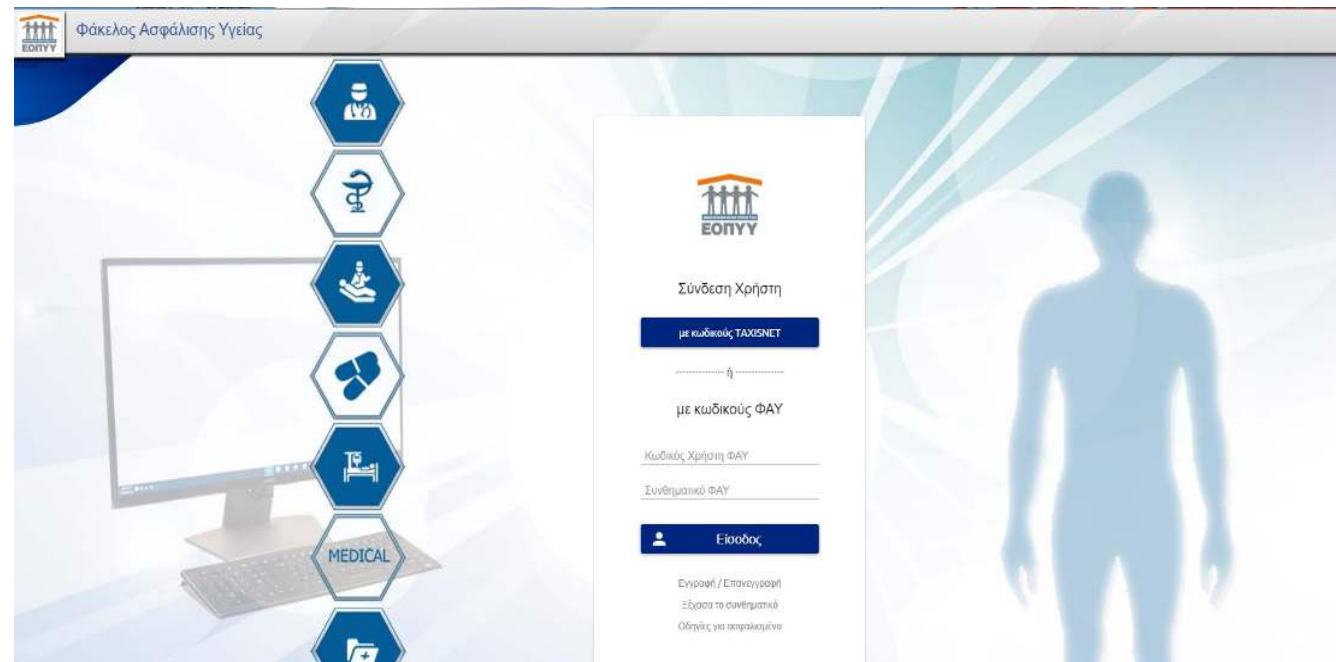
Συναίνεσης του ασθενούς για τη λήψη του φαρμάκου

Είσοδος σε πλατφόρμα του ΕΟΠΥΥ με τους κωδικούς taxisnet του ασθενούς για την υποβολή των δικαιολογητικών

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες για την είσοδο στην πλατφόρμα

Συνδέεστε στον ΦΑΥ: <http://fay.eorpyy.gov.gr>



- ✓ Σύνδεση με κωδικούς ΦΑΥ
- ✓ Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες για την υποβολή απαραίτητων εγγράφων

- ✓ Επιλογή της φόρμας επικοινωνίας

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

Ατομικά Αιτήματα Παροχών

Δαπάνες Διαγνωστικών (μέχρι και 2016)

Αιμοκαθάρσεις

Φάρμακα Υψηλού Κόστ.

Φάρμακα

Γνωμοτεύσεις

Εκτελέσεις Ιατρικών Υλικού

Ακτινοθεραπίες

Ιστορικό Κινήσεων

Βεβαιώσεις Παροχών

Αναφορές Δηλώσεις εναντιώσεως

Ενημερώσεις

Έγκριση Πρόσβασης

@ Φόρμα Επικοινωνίας

Οδηγίες χρήσης

Τρέχων Χρήστης

Αναζήτηση προϊόντων και παρόχων

Πατήστε εδώ για οδηγίες σχετικά με τη διαδικασία κατάθεσης αναφοράς για παροχή εν αγωγή του ασφαλισμένου.

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Υποβολή Ατομικού Αιτήματος	A.M.K.A 14096102166	Όνομα Lastname_userstest1 Name_userstest1	Ημ/νία Γέννησης 01/01/1900
----------------------------	------------------------	--	-------------------------------

Ασφαλιστική Ικανότητα

Ασφαλιστικός Φορέας	A.M. (Κατηγορία)	Έναρξη	Λήξη	Αποδεκτός Φορέας
ΤΑΠΟΤΕ-ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ο.Τ.Ε	14096102166(Φρέσας)	01/03/2021	Επαθρίασιν	ΝΑΙ

Καλωσορίσατε στην υπηρεσία "Φάκελος Ασφάλισης Υγείας"

Διαγνώσεις

Επισκέψεις

Ιατρικές Πράξεις

Νοσηλεία

Ατομικά Αιτήματα

Δαπάνες Διαγνωστικού

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες για την υποβολή απαραίτητων εγγράφων

✓ Επιλογή 9. Κατ'οικον παράδοση φαρμάκων κατά της COVID-19

Φόρμα Επικοινωνίας

×

Πώς μπορούμε να σας βοηθήσουμε;

- Δήλωση Εναντίωσης

- Εκκαθάριση - Αποζημίωση - Ελλιπή δικαιολογητικά ατομικών αιτημάτων

- Φάρμακα

1. Προϋποθέσεις αποζημίωσης φαρμάκων

2. Σ.Η.Π. φαρμάκων

3. Προ-εκτέλεση συνταγής Φ.Υ.Κ., λόγω απουσίας στο εξωτερικό

4. Χορήγηση Φ.Υ.Κ. από Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

5. Αντικατάσταση φαρμάκων σε φυσικές καταστροφές

6. Διαφορά λιανικής – ασφαλιστικής τιμής φαρμάκων

7. Συμμετοχές φαρμάκων

8. Χορήγηση Φ.Υ.Κ. από ιδιωτικά Φαρμακεία

9. Κατ'οικον παράδοση φαρμάκων κατά της COVID-19

- Τεχνική Υποστήριξη

- Θέματα Κανονισμών & ΑΥΣ

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες για την υποβολή απαραίτητων εγγράφων

Διαβάστε το κείμενο και τσεκάρτε τους:

🏠 > Φόρμα επικοινωνίας

Όνομα:	Name_usertest1	Επώνυμο:	Lastname_usertest1
Email:	test@test.com	Τηλέ:	6999999999

(α) Εξουσιοδότηση προς την υπηρεσία ταχυμεταφορών για την κατ' οίκον παράδοση του φαρμάκου (β) Συναίνεση του ασθενούς για τη λήψη του φαρμάκου

Με την παρούσα μου εξουσιοδοτώ την συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ εταιρεία ταχυμεταφοράς ΕΛΤΑ courier, όπως προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την παραλαβή για λογαριασμό μου από το Φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ των αντίκων φαρμάκων μου σύμφωνα με τη διαδικασία κατ' οίκον αποστολής φαρμάκων μέσω του ΕΟΠΥΥ. Δηλώνω ότι η παραλαβή της φαρμακευτικής μου αγωγής θα γίνει με επίδειξη στοιχείων επιβεβαίωσης ταυτοπροσωπίας του παραλαβόντος το φάρμακο.

Και επίσης δηλώνω ότι:

1. Έχω διαβάσει το έντυπο πληροφόρησης/ ενημερωθεί
2. Μου δόθηκε η δυνατότητα να υποβάλω ερωτήσεις και να συζητήσω τα θέματα που αφορούν την θεραπεία με μολυντιπραβίρη με το γιατρό
3. Μου δόθηκαν ικανοποιητικές απαντήσεις και πληροφορίες σε όλες μου τις ερωτήσεις
4. Γνωρίζω ότι διαθέτω το δικαίωμα να αποσύρω την συγκατάθεσή μου, για τη συμμετοχή μου στην θεραπεία, ανά πάσα στιγμή και χωρίς υποχρέωση να εξηγήσω τους λόγους
5. Γνωρίζω ότι αποστάσματα των ιατρικών μου Αρχείων, σχετικά με την συμμετοχή μου στην θεραπεία, μπορεί να ελεγχθούν από τις Ελληνικές Αρχές με την προϋπόθεση ότι όλες οι προσωπικές πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν ως ΑΥΣΤΗΡΑ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ.
6. Είχα αρκετό χρόνο να πάρω την απόφασή μου
7. Δέχομαι να λάβω την αντίκη θεραπεία με μολυντιπραβίρη

☐ Συμφωνώ και διάβασα τους Όρους Χορήγησης Φαρμάκου που καταγράφονται [εδώ](#) *

☐ Συμφωνώ και διάβασα τους Όρους Χρήσης που καταγράφονται [εδώ](#) *

☐ Στείλτε ένα αντίγραφο αυτού του μηνύματος στο e-mail μου

[➤ Αποστολή](#) [✕ Καθαρισμός](#)

- ✓ Όρους Χορήγησης Φαρμάκου
- ✓ Όρους Χρήσης
- ✓ Προαιρετικά μπορείτε να επιλέξετε να σας αποσταλεί το κείμενο και στο email σας

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες μετά την έγκριση της αίτησης



Αρμόδιος υπάλληλος του φαρμακείου του ΕΟΠΥΥ επικοινωνεί με τον ασθενή για την επιβεβαίωση των στοιχείων του και τον προγραμματισμό της κατ' οίκον παράδοσης του φαρμάκου.



Ενημέρωση συστήματος από τον ΕΟΠΥΥ για τον προγραμματισμό του ραντεβού παράδοσης

Η παράδοση ορίζεται αυθημερόν εφόσον είναι εφικτό ή εντός 48 ωρών από την έγκριση της αίτησης

Παράδοση του φαρμάκου κατ' οίκον μέσω της υπηρεσίας ταχυμεταφορών

Διαδικασία χορήγησης φαρμάκων

Ενέργειες μετά την έγκριση της αίτησης



Ο αιτών θεραπόντων ιατρός καταγράφει στην πλατφόρμα την έκβαση της νόσησης στις 28 ημέρες από τη διάγνωση της νόσου



Η χορήγηση του φαρμάκου καταχωρείται στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας Ασθενούς (Α.Η.Φ.Υ.)

